**وزارة التربية**

**الإدارة العامة لمنطقة مبارك الكبير التعليمية**

**إدارة الأنشطة التربوية**

**مراقبة الخدمات الاجتماعية والنفسية**

**التوجيه الفني للخدمة النفسية المدرسية**

 التاريخ :..................................

بيان برفض تحويل حاله للجنه الحالات الخاصه

## أنا ولي الأمر الطالب / ....................

**في صف / ............................ مدرسة / ..........................**

**وأحمل بطاقة مدنية برقم / ........................................**

**أرفض تحويل ابني / ابنتي إلى لجنة الحالات الخاصة وذلك إقرار مني بذلك .**

**الاسم الثلاثي : ...................................**

**التوقيع : .........................................**

**التاريخ :.........................................**